

返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様(申請者)
貸付番号 HA

住 所

氏 名

電話番号 () -

貸付を受けた埼玉県保育士修学資金等貸付事業について、返還免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

借受者名		
資金種類 (該当資金の貸付 番号を記入)	子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付	
返還免除申請額 (借用金額)	円	
現在の就業先等	名称	
	住所	〒
申請理由 (番号に○)	1 県内の保育所等で2年以上保育の業務に従事した 2 心身の故障 (故障の内容:) 3 その他 ()	
業務従事状況	業務従事届のとおり	
備 考		

※災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証明する書類を添付してください。